

THÔNG BÁO VỀ BIÊN PHÁP ÁP DỤNG (Tiếp Theo)

Số cấp thiểu còn nợ lại (các khoản cấp thiểu
xảy ra vào hay sau ngày 1 tháng 1 năm 1998)

TY XÃ HỘI HẠT

STATE OF CALIFORNIA
HEALTH AND HUMAN SERVICES AGENCY
CALIFORNIA DEPARTMENT OF SOCIAL SERVICES

Ngày thông báo: _____
 Hồ sơ _____
 Tên _____
 Số _____
 Nhân viên _____
 Tên _____
 Số _____

Tháng và năm có sự cấp thiểu:

(A) Lợi tức ròng (sau khi khấu trừ) được tính

Tổng số lợi tức về kinh doanh/nghiệp vụ	\$ _____	_____	_____	_____	_____	_____
Các chi phí kinh doanh/nghiệp vụ	_____	_____	_____	_____	_____	_____
A. Theo tiêu chuẩn 40% HOẶC	- _____	_____	_____	_____	_____	_____
B. Theo chi phí thực sự	- _____	_____	_____	_____	_____	_____
Số tiền hành nghề cá thể còn làm ra được sau khi khấu trừ các khoản	= _____	_____	_____	_____	_____	_____
Tổng số lợi tức không phải tiền lương được trả trên căn bản bị mất năng lực (người trong và ngoài đơn vị nhận trợ cấp)	\$ _____	_____	_____	_____	_____	_____
Miễn trừ cho \$225	- _____	_____	_____	_____	_____	_____
Lợi tức không phải tiền lương được trả trên căn bản bị mất năng lực không được miễn trừ HOẶC	= _____	_____	_____	_____	_____	_____
Phần của số miễn trừ \$225 chưa áp dụng	= _____	_____	_____	_____	_____	_____
Tổng số lợi tức làm ra được	\$ _____	_____	_____	_____	_____	_____
Số tiền hành nghề cá thể còn làm ra được (nêu trên)	+ _____	_____	_____	_____	_____	_____
Cộng chung	= _____	_____	_____	_____	_____	_____
Phần của số miễn trừ \$225 chưa áp dụng	- _____	_____	_____	_____	_____	_____
Miễn trừ cho 50% trên lợi tức làm ra được	- _____	_____	_____	_____	_____	_____
Lợi tức không phải tiền lương được trả trên căn bản bị mất năng lực không được miễn trừ (nêu trên)	+ _____	_____	_____	_____	_____	_____
Lợi tức khác không được miễn trừ (người trong và ngoài đơn vị nhận trợ cấp)	+ _____	_____	_____	_____	_____	_____
Lợi tức ròng được tính sau khi miễn trừ	= _____	_____	_____	_____	_____	_____

(B) Cấp khoản đúng mức của trợ cấp tiền mặt

Mức cấp khoản trợ cấp tối đa (số người) số tiền (người trong và ngoài đơn vị nhận trợ cấp)	() _____	() _____	() _____	() _____	() _____
Các nhu cầu đặc biệt (người trong và ngoài đơn vị nhận trợ cấp)	+ _____	_____	_____	_____	_____
Lợi tức được tính sau khi miễn trừ	- _____	_____	_____	_____	_____
Cộng chung A	= _____	_____	_____	_____	_____
Mức cấp khoản trợ cấp tối đa (MAP) (chỉ người trong đơn vị nhận trợ cấp)	\$ _____	_____	_____	_____	_____
Các nhu cầu đặc biệt (chỉ người trong đơn vị nhận trợ cấp)	+ _____	_____	_____	_____	_____
Cộng chung B	= _____	_____	_____	_____	_____
Số trợ cấp tiền mặt đúng mức (Số ít hơn của phần Cộng chung A, hay B)	\$ _____	_____	_____	_____	_____

(C) Điều chỉnh khoản phạt về cấp dưỡng cho con

Khoản phạt 25% về cấp dưỡng cho con	- _____	_____	_____	_____	_____
Cộng chung C	= _____	_____	_____	_____	_____

(D) Các khoản điều chỉnh

a. Khoản phạt thêm 25% về cấp dưỡng con	- _____	_____	_____	_____	_____
b. Khoản cấp lõi	- _____	_____	_____	_____	_____
c. Khoản phạt của chương trình Cal-Learn	- _____	_____	_____	_____	_____
d. Khoản thường của chương trình Cal-Learn	+ _____	_____	_____	_____	_____
Trợ cấp tiền mặt đã điều chỉnh Cộng chung D	= _____	_____	_____	_____	_____

(E) Khoản cấp thiểu

Số trợ cấp tiền mặt đúng mức	\$ _____	_____	_____	_____	_____
Số trợ cấp tiền mặt đã trả cho quý vị	- _____	_____	_____	_____	_____
Cộng chung E	= _____	_____	_____	_____	_____
Số tiền của khoản cấp thiểu cho mỗi tháng	= _____	_____	_____	_____	_____

TỔNG SỐ TIỀN CẤP THIỂU (cho tất cả các tháng) \$ _____

Các Điều Luật: Quý vị có thể tham khảo các điều luật áp dụng sau đây tại văn phòng Ty Xã Hội: MPP 44-340.

Buổi Thụ Lý Hành Chính: Nếu quý vị nghĩ rằng biện pháp này là không đúng, quý vị có thể xin một buổi thụ lý. Mặt sau của trang 1 có chỉ dẫn cách thức.